



Gymnasium Höhenkirchen-Siegertsbrunn

Gymnasium Höhenkirchen-Siegertsbrunn
Bahnhofplatz 4 · 85635 Höhenkirchen-Siegertsbrunn

Naturwissenschaftlich-
technologisches und
musisches Gymnasium

Tel.: 08102/99 35-0
Fax: 08102/99 35-129
Mail: sekretariat@gym-hksb.de
www.gym-hksb.de

Antrag auf Genehmigung von Nachteilsausgleich und Notenschutz

Hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn

_____, Klasse _____,

aufgrund einer

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- ☐ fachärztlich festgestellten
- ☐ durch die Schulpsychologin getesteten
(Datum der Testung: _____)

Störung / Schwäche:

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Lese-Rechtschreib-Störung
- ☐ Isolierte Lesestörung
- ☐ Isolierte Rechtschreibstörung

einen Nachteilsausgleich und/ oder Notenschutz (gemäß Art. 52 Abs. 5 BayEUG, § 33 und § 34 BayScho).

Die Inanspruchnahme des Notenschutzes wird im Jahreszeugnis vermerkt. Dies gilt auch für das Abiturzeugnis, wenn im Abiturzeugnis enthaltene Leistungen unter Gewährung von Notenschutz entstanden sind. Dies betrifft auch die abgelegten Pflichtfächer aus den vorangegangenen Jahrgangsstufen.

Ein Verzicht auf Notenschutz ist für das betreffende Schuljahr spätestens innerhalb der ersten Woche nach Unterrichtsbeginn in schriftlicher Form an die Schulleitung zu erklären. Für das Abiturzeugnis ist daher ein Antrag ggf. auch bereits zu Beginn der Jahrgangsstufe 10 zu stellen, sofern einer Schülerin oder einem Schüler in dieser Jahrgangsstufe Notenschutz in einem Fach gewährt wird, das sie oder er in dieser Jahrgangsstufe zuletzt besucht (vgl. KMS vom 2.6.22).

Der Antrag auf Nachteilsausgleich / Notenschutz **endet am Ende der 7. bzw. 10 Jahrgangsstufe** meines Kindes **automatisch** und muss von Elternseite **erneut schriftlich** beantragt werden, wenn eine Verlängerung gewünscht wird. Die Antragsverlängerung mit der Vorlage einer entsprechenden fachärztlichen oder schulpsychologischen Testung muss **spätestens zu Beginn der ersten Schulwoche** des Schuljahres der Verlängerung an die Schulpsychologin abgegeben werden.

Gültigkeit des Antrages bis: _____
(Ende 7. Jgst / Ende 10 Jgst.)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Telefon und/oder E-Mail-Adresse für eine Kontaktaufnahme von Seiten der Schulpsychologin

Bitte legen Sie **bereits vorhandene Unterlagen** (Gutachten, Testergebnisse) in Kopie diesem Antrag bei. Diese können Sie gerne in einem verschlossenen Umschlag oder per E-Mail (schulpsychologie@gym-hksb.de) direkt an die Schulpsychologin übermitteln.